

任意継続時保険証		
記号	番号	月額

(健保記入欄)

《記入例》

常務理事	事務長	係

(健保押印欄)

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

提出日： 令和 6 年 8 月 1 日

保険証 (在職時)	記号	8500	番号	1234	生年月日	☒ 昭和 35 年 12 月 1 日 ☐ 平成	年齢	64
氏 名	健保 太郎				任意継続加入日 (退職日の翌日)	令和 6 年 8 月 1 日		
事業所名	奈良事業所							
所属名	総務部総務グループ							
住民票住所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町123							
居住住所	〒 ー 住民票の住所と退職後の居住住所が異なる場合のみ記入 民票住所と現在居住住所が同じ場合は記入不要)							
電話番号	090-1234-5678				社員番号	1234567		
保険料納付 方法	☒ 毎月払い ☐ 年払い(加入月から3月分まで) ※どちらかを必ず選択願います。							
給付金が発生した場合の振込先 ※在職時の給与口座と異なる口座にする場合のみ記入	金融機関名		☐ 銀行 ☐ 信金	支店名		☐ 本店	種目	☐ 普通
	金融機関番号			支店番号		☐ 支店		☐ 当座
	口座番号				フリガナ			
					口座名義			
被扶養者欄	※在職時の扶養家族を引き続き扶養家族にする場合のみご記入願います							
	氏 名	生年月日		性別	続柄	同居別居の別	職 業	年間収入
		☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和		☐ 男 ☐ 女		☐ 同居 ☐ 別居		円
	氏 名	生年月日		性別	続柄	同居別居	職 業	年間収入
		☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和		☐ 男 ☐ 女		☐ 同居 ☐ 別居		円
	氏 名	生年月日		性別	続柄	同居別居	職 業	年間収入
	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和		☐ 男 ☐ 女		☐ 同居 ☐ 別居		円	